MARCHE PUBLIC DE SERVICES

**PRESTATIONS D’EXTERNALISATION D’UNE PARTIE DES SERVICES GENERAUX**

**POUR LA CAF DE LA CHARENTE**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**MARCHE PASSÉ SELON UNE PROCÉDURE FORMALISEE en application de l’Arrêté du 19 juillet 2018 portant règlement sur les marchés des organismes de Sécurité Sociale et découlant des** **articles L2124-1, L 2124-2 ; R 2124-2 et R 2161-2 à 5 du Code de la commande publique.**

Marché n° 2026-161-01

# **I-Identifications des parties –Engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

Le présent marché est conclu entre :

Désignation du pouvoir adjudicateur :

Caisse d’Allocations familiales de la Charente

32 Boulevard de Bury

TSA 22419

16024 ANGOULEME CEDEX

Identification et engagement du titulaire ou groupement de titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes,

CCP n°……………………………………………………………………………………

CCAG FCS:……………………………………………………………………………

Autres :……………………………………………………………………………………

Le signataire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Qualité** |
|  |  |  |

S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial**  **Dénomination sociale**  **N°SIRET** | **Adresse de l’établissement**  **Adresse du siège social (si différente)** | **Adresse électronique** | **N° de téléphone,**  **N° de télécopie** |
|  |  |  |  |

Engage la société…………………………..sur la base de son offre :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial**  **Dénomination sociale**  **N°SIRET** | **Adresse de l’établissement**  **Adresse du siège sociale** | **Adresse électronique** | **N°de téléphone**  **N°de télécopie** |
|  |  |  |  |

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial**  **Dénomination sociale**  **N°SIRET** | **Adresse de l’établissement**  **Adresse du siège sociale** | **Adresse électronique** | **N°de téléphone**  **N°de télécopie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cochez la case correspondante)*

Conjoint ou  solidaire

# **II -Objet de l’acte d’engagement**

Objet du marché : Le présent marché a pour objet l’externalisation des prestations de gestion du courrier entrant et sortant, de reprographie, de numérisation et de factotum pour le compte de la Caf de la Charente.

# **III – Durée d’exécution du marché**

Le marché est conclu pour une durée initiale de vingt-quatre (24) mois.  
Il est reconductible trois (3) fois, par période de douze (12) mois, par tacite reconduction sans que sa durée totale ne puisse excéder soixante (60) mois.

Le marché prendra effet à compter du 1er juin 2026.

# **IV : Montant du marché**

Le titulaire ou groupement s’engage à exécuter les prestations demandées pour le prix global et forfaitaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MONTANT TOTAL FORFAITAIRE | |
|  | Montant HT mensuel | Montant HT annuel |
| Montant Euros hors TVA |  |  |
| TVA (….%) |  |  |
| Montant en € TVA incluse |  |  |

Soit, en lettres :

Le marché sera traité à prix forfaitaire tels que définis à l’annexe financière du présent document.

# V- Répartition des prestations en cas de groupement conjoint

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint** | |
| Nature de la prestation | Montant HT de la prestation |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **VI- Compte (s) à créditer et avance**

**(Joindre un ou des relevés d’identité bancaire ou postal)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de | | | |
| Etablissement |  | Agence | |
| Code Etablissement | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB/RIP |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de | | | |
| Etablissement |  | Agence | |
| Code Etablissement | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB/RIP |

**Avance**

*(Cocher la case correspondante.)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :

*NON*  *OUI*

# VII- Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas de groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

Seront considérées comme nulles et non écrites les conditions, figurant sur tous les documents du Titulaire, différentes de celles générales ou particulières mentionnées dans le marché.

La signature du présent document vaut engagement des stipulations du marché.

Signature du marché par le titulaire individuel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire *\**** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

\* ***le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente***

Signature de l’accord-cadre en cas de groupement :

Les membres du groupement d’opérateurs économiques ont désigné le mandataire suivant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale du mandataire \*** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

\* ***le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente***

En cas de groupement conjoint, le mandataire est :

Conjoint ou  solidaire

# **VIII- Signature du pouvoir adjudicateur**

La personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-60 du Code de la commande publique est Madame la Directrice de la Caf de la Charente, 32 Boulevard de Bury TSA 22419 16024 ANGOULEME CEDEX

Le comptable assignataire est Le Directeur comptable et financier de la Caf de la Charente.

La Caf de la Charente accepte la présente offre pour valoir Acte d’Engagement :

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne représentant le pouvoir adjudicateur

# **IX- Notification**

La notification consiste en l’envoi d’une copie de l’acte d’engagement signé au Titulaire. La date de notification est la date de réception de cette copie par le Titulaire. La notification interviendra avant tout commencement d’exécution.

La Caf de la Charente conserve l’original du marché qui seul fera foi.

DATE DE NOTIFICATION

Le …………………………………………………………..